



## Formularz zgłoszeniowy na studia podyplomowe

Nazwa studiów podyplomowych: **Zarządzanie Przedsiębiorstwem**

Wydział: **Zarządzania i Nauk o Jakości**

Termin (edycja): **Edycja VI, rok akademicki 2022/2023**

### I. Dane osobowe:

1. Imię: .....
2. Drugie imię: .....
3. Nazwisko: .....
4. Data urodzenia: .....
5. Miejsce urodzenia: .....
6. Pesel: .....
7. Płeć: .....
8. Narodowość/obywatelstwo: .....
9. Nr telefonu: .....
10. Email: .....
11. Nr dowodu osobistego: .....

### II. Adres zamieszkania:

1. Kraj: .....
2. Miejscowość: .....
3. Ulica: .....
4. Kod pocztowy: .....

### III. Adres do korespondencji (wypełnić w przypadku, gdy adres różni się od adresu zamieszkania)

1. Kraj: .....
2. Miejscowość: .....
3. Ulica: .....
4. Kod pocztowy: .....

#### **IV. Wykształcenie:**

1. Nazwa uczelni:  
.....
2. Kierunek studiów/specjalność: .....
3. Uzyskany tytuł zawodowy:  
.....
4. Rok ukończenia studiów:  
.....

#### **V. Informacje dodatkowe:**

1. Kto finansuje studia (pracodawca/fundusze własne/urząd pracy/inne): .....

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis

Oświadczam, że zostałam/em zaznajomiona/y z zasadami ochrony danych osobowych obowiązującymi w Uniwersytecie Morskim w Gdyni oraz aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, zawartymi w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO).

Umożliwiono mi zapoznanie się ze szczegółową informacją dot. zasad przetwarzania danych osobowych.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis